



מועצה מקומית – אלפי מנשה

מחלקת חינוך

תאריך _____

בקשת העברה לשנה"ל תשפ"ז – טופס ערר

פרטי המבקשים :

שם פרטי ומשפחה אב: _____ מס' ת"ז _____

שם פרטי ומשפחה אם: _____ מס' ת"ז _____

כתובת מגורים: _____

טלפון: _____

מבקש בזה להעביר את בני/בתי :

שם התלמיד/ה: _____

מס' ת"ז: _____

תאריך לידה: _____

שובץ/ה בגן: _____ מבקש/ת העברה אל גן: _____ גן קודם: _____

הנימוקים לבקשה :

על בקשת העברה חובת חתימה של שני ההורים אלא אם כן מדובר בהורה יחידני.

תאריך _____ חתימת האב: _____

_____ חתימת האם:

מחלקת חינוך אלפי מנשה גלבוץ 116 - 44851 טל: 09-9538205

פקס: 09-7926336

מייל- tamaram@alfe-menashe.muni.il